（第３号様式）

 請　　　　求　　　　書

一金　　　　　　　　　　　　　　　円也

これは、平成２９年度人材養成事業助成金として

 　　　　 　上記のとおり請求します。

 平成　　年　　月　　日

 社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所 〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 | 　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　本店　・　支店　・　出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| (フリカナ)口座名義人 |  |
|  　　 |

 ※口座名義人は請求者と同じであること。

　（第３号様式）

記入例

 請　　　　求　　　　書

**実績報告後、額の確定通知を送付いたしますので、**

**到着後に提出してください。**

　　一金　　　　　　　　５０，０００　　円也

　これは、平成２９年度人材養成事業助成金として

 上記のとおり請求します。

 平成○○年○○月○○日

 社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所 〒753-00\*\*

山口市○○1234-5

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　山口　花子　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ　　083-922-12\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 | 　　　　山口　　銀行　　　　県庁内　　本店　・　支店　・　出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 | 　１２３４５\*７ |
| (フリカナ)口座名義人 | 　ヤマグチ　ハナコ |
| 　山口　花子 |

 ※口座名義人は請求者と同じであること。